

**A. IDENTIFICATION DU CLIENT**

\*Nom complet du titulaire du compte \_\_\_\_\_

Nom complet du cotitulaire du compte (le cas échéant) \_\_\_\_\_

\*Adresse \_\_\_\_\_

\*Ville \_\_\_\_\_ \*Province \_\_\_\_\_ \*Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone – Domicile \_\_\_\_\_ Téléphone – Travail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*NAS  
\_\_\_\_\_  
NAS (le cas échéant)

**B. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTITUTION RÉCEPTRICE**

**BANQUE NATIONALE COURTAGE DIRECT**  
**GESTION DES TRANSFERTS DE COMPTES**  
1010, RUE DE LA GAUCHETIÈRE OUEST, MEZZ. 100  
MONTRÉAL (QUÉBEC) H3B 5J2

**TÉLÉCOPIEUR : 514 875-3819**  
**IDUC « CUID » : NBCS**  
**DTC : 5008**  
**EUROCLEAR : 93044**

9 | 7 | 5 | 2 |      K | 1 | A | A |      \_\_\_\_\_  
\*Code du courtier      \*Code du conseiller      Nom complet de la personne ressource      Transit interne BNC

\*Numéro de compte du client BNCD      \*Type de compte BNCD :      \*Devise du compte BNCD :

1. \_\_\_\_\_  Comptant     Marge     Autre : \_\_\_\_\_       CAD     USD

2. \_\_\_\_\_  Comptant     Marge     Autre : \_\_\_\_\_       CAD     USD

**C. DIRECTIVES DU CLIENT À L'INSTITUTION CÉDANTE**

\*Nom de l'institution cédante (veuillez joindre un relevé de compte récent) \_\_\_\_\_

\*Adresse \_\_\_\_\_

\*Ville \_\_\_\_\_ \*Province \_\_\_\_\_ \*Code postal \_\_\_\_\_

**\*Numéro de compte/contrat du client**

1. \_\_\_\_\_ Transit interne BNC (le cas échéant)

2. \_\_\_\_\_ Transit interne BNC (le cas échéant)

**\*Transfert (choisir une seule case) :**

Total en biens (tel quel / aucune vente)       Total en argent\*\* (tous les actifs seront vendus)

Total mixte\*\* (veuillez indiquer ci-dessous les actifs à vendre et à transférer tels quels)       Partiel\*\* (veuillez indiquer ci-dessous les actifs à transférer)       Liste jointe\*\*

En biens (tel quel)	En argent** (actif à vendre)	Encaisse ou CPG à maturité (aucune vente)	Montant, nombre d'unités ou d'actions	Symbole et/ou numéro du titre, contrat ou certificat	Description du placement et/ou date d'échéance du CPG (AAAA-MM-JJ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

- \*\* En apposant ma signature au bas du présent formulaire, **JE RECONNAIS** que suite à ma demande de transfert en argent (en partie ou en totalité) :
- il y a, ou pourrait y avoir, des commissions, frais de tierce partie (y compris des frais d'acquisition reportés et des frais de changement d'immatriculation), pénalités et rajustements liés à la vente de mes actifs, coûts ou autres frais et taxes (ci-après regroupés sous « frais ») ; et
  - j'ai la possibilité d'être informé de ces frais en discutant avec l'institution cédante ; et
  - j'accepte de payer ces frais ou qu'ils soient déduits de la valeur de mon(mes) compte(s) avant le transfert.

**D. AUTORISATION DU CLIENT**

Par la présente, je demande le transfert de mon(mes) compte(s) conformément aux directives de transfert indiquées à la section « C ». Dans le cas d'un transfert total, veuillez révoquer tous mes ordres ouverts, prélèvements automatiques et retraits systématiques rattachés à mon(mes) compte(s). **JE RECONNAIS** que des frais et taxes pourraient m'être facturés pour effectuer le transfert et j'autorise la liquidation d'une partie de mes actifs tel que nécessaire pour compléter ma demande de transfert.

**X** \_\_\_\_\_ \*Signature du titulaire du compte      \_\_\_\_\_ \*Date (AAAA-MM-JJ)

**X** \_\_\_\_\_

Signature garantie (réservée au siège social)